Trousse d'information
Novembre 2004

Portrait de la région de Montréal

Portrait de la région de Montréal

Agence de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux
Québec
Montréal

106-06066/

Ce document présente d'abord un portrait de la population montréalaise complété par quelques données. Il est suivi par une description générale du réseau montréalais de la santé et des services sociaux et de ses effectifs. Suivent des informations sur les établissements de notre réseau, sur les organismes communautaires et sur la situation financière, notamment sur la répartition des budgets bruts alloués pour le présent exercice financier aux établissements du réseau montréalais de la santé. Les volumes d'activités des différents établissements sociosanitaires complètent ce portrait.

Portrait de la population

Deuxième plus grand centre urbain au Canada, l'île de Montréal comptait plus de 1,8 million d'habitants lors du dernier recensement, en 2001. Depuis quelques années, cette population s'accroît au rythme de 15 000 personnes par an. Comme dans les autres grandes villes, elle se renouvelle aussi constamment et on observe que plus de 20 % des personnes qui y résident aujourd'hui n'y vivaient pas il y a cinq ans. Les phénomènes démographiques qui façonnent l'évolution des populations (fécondité, mortalité, migration) se traduisent, dans la région de Montréal, par une hausse de l'importance relative des immigrants qui comptaient, en 2001, pour 28 % de la population ainsi que par une proportion élevée de personnes âgées de 65 ans et plus (15 %). En bref, la population de Montréal s'accroît, se diversifie et vieillit.

Toujours selon les données de 2001, 64 % des résidants de l'île de Montréal parlent le français à la maison, 22 % l'anglais et 14 % une autre langue que le français ou l'anglais. Parmi ces autres langues, les plus répandues sont l'italien, l'espagnol, le chinois et l'arabe. À la même période, on note que 2,4 % de la population ne peut soutenir une conversation en français ou en anglais.

La population montréalaise compte une part importante de personnes vivant seules (19 %) et un nombre croissant de familles monoparentales. Ainsi, en 2001, le tiers des familles avec enfants étaient constituées d'un seul parent alors que, dans certains quartiers, la moitié des familles avec enfants étaient monoparentales.

Sur le plan économique, la situation montréalaise s'est nettement améliorée au cours des dernières années. La proportion de personnes bénéficiant de l'assistance-emploi (aide sociale) est passée de 18 % en 1996 à 13 % en 2002. Durant la même période, le taux de chômage diminuait de 14 % à 10 %. Malgré cette amélioration, le taux de chômage sur l'île de Montréal demeure plus élevé que dans les autres grandes régions du Québec et il subsiste des écarts importants à l'intérieur de la région.

En 2000-2001, environ une personne sur six de la région de Montréal était confrontée à l'insécurité alimentaire. Le phénomène est directement associé au niveau de revenu. Ainsi, près de la moitié des personnes à faible revenu souffrent d'insécurité alimentaire alors que le pourcentage est presque nul chez celles qui bénéficient d'un revenu élevé.

En ce qui a trait aux habitudes de vie, la population de l'île de Montréal compte la proportion de fumeurs la plus élevée des régions urbaines du Canada (27 %) et le plus haut pourcentage de personnes physiquement inactives (61 %). Elle se classe dans la moyenne des régions urbaines pour ce qui est du pourcentage de personnes ayant un excès de poids (27 %). Au sein de la population montréalaise, le tabagisme, l'inactivité physique et l'excès de poids sont nettement plus répandus chez les personnes à revenu faible que chez celles à revenu élevé.

En 2000-2001, 12 % de la population montréalaise déclarait ne pas être en bonne santé. Les femmes (15 %) sont proportionnellement plus nombreuses que les hommes (8 %) à se percevoir en mauvaise santé. Encore ici, la perception de l'état de santé varie fortement selon le niveau de revenu.

Seulement 4 % des personnes à revenu élevé se perçoivent en mauvaise santé comparativement à 22 % des personnes à revenu faible.

Un peu plus de 6 % des résidants de l'île de Montréal ne se percevaient pas en bonne santé mentale selon des données de 1999. Une enquête menée en 1998 montrait également qu'environ 20 % d'entre eux présentaient un niveau élevé de détresse psychologique. Ces deux phénomènes sont nettement plus fréquents chez les personnes à faible revenu.

Le recensement de 2001 a aussi révélé que 15 % des résidants de l'île de Montréal présentaient des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves. À cet égard, la région se démarque des cinq autres grandes régions urbaines du Canada avec proportionnellement beaucoup moins de personnes considérées avoir des problèmes de santé fonctionnelle modérés ou graves.

Par ailleurs, on observe que l'espérance de vie de la population montréalaise n'a cessé d'augmenter au cours des années pour atteindre, en 1999, 75,6 ans chez les hommes et 81,4 ans chez les femmes. La hausse a été plus forte chez les hommes que chez les femmes de sorte que l'écart de longévité entre les sexes est maintenant inférieur à 6 ans. Les indices de mortalité montrent des différences importantes selon le revenu et selon le quartier. Par exemple, entre quartier, l'écart dans l'espérance de vie peut atteindre 13,5 ans chez les hommes et 8,0 ans chez les femmes.

Dans l'ensemble, l'état de santé et de bien-être des résidants de la région de Montréal a tendance à s'améliorer mais des écarts importants subsistent selon le quartier de résidence et le revenu. Les gains observés en matière de santé n'ont pas permis d'éliminer les inégalités de santé entre les populations de catégories de revenu différentes.

C'est d'ailleurs la persistance de ces inégalités qui fait que, globalement, la population montréalaise présente un bilan moins bon que celui des autres grandes villes canadiennes. Le nécessaire rattrapage passe inévitablement par une réduction des inégalités de revenu sur l'île de Montréal ou, tout au moins, de leurs impacts qui se traduisent en inégalités sur le plan de la santé.

Quelques données sur la population de l'île de Montréal

POPULATION DE L'ÎLE DE MONTRÉAL

	Ensemble du Québec	Île de Montréal
Population (1)	7 237 479	1 812 723
Personnes de 65 ans et plus (1)	13,3 %	15,3 %
Personnes de moins de 18 ans (1)	22,9 %	20,2 %
Personnes de 65 ans et plus vivant seules (1)	31,1 %	35,6 %
Familles monoparentales, parmi les familles avec enfants (1)	26,5 %	33,0 %
Immigrants (1)	9,9 %	27,6 %
Personnes de 20 ans et plus ayant un diplôme universitaire (1)	15,1 %	23,1 %
Personnes de 20 ans et plus ayant moins de 9 ans de scolarité (1)	15,9 %	14,7 %
Taux de chômage (juin 2003) (2)	9,1 %	11,5 %
Personnes prestataires de l'assistance-emploi (mars 2003) (3)	8,4 %	12,7 %
Revenu médian des ménages (1)	40 468 $	35 910 $

Sources : (1) Statistique Canada, recensement de 2001.
(2) Institut de la statistique du Québec, site internet www.stat.gouv.qc.ca
(3) Ministère de l'Emploi, de la Solidarité sociale et de la Famille.

Le réseau montréalais de la santé et des services sociaux

Le réseau montréalais de la santé et des services sociaux comprend 97 établissements, environ 400 cabinets et cliniques médicales, 8 groupes de médecine de famille (GMF) et 3 autres en voie d'accréditation. Plus de 90 000 personnes y travaillent quotidiennement, dont 3 293 médecins spécialistes (selon le plan d'effectifs médicaux fixé par le ministère de la Santé et des Services sociaux), 2 223 médecins omnipraticiens (1 937,6 ETP[1]), 21 700 infirmières et 8 000 autres professionnels de la santé.

Avec un budget annuel de plus de 4 milliards de dollars, le réseau montréalais doit répondre aux besoins complexes et diversifiés de sa population en matière de prévention, de promotion de la santé, de soins et de services de santé et de services sociaux. En raison de la présence de quatre grandes universités et de nombreux établissements à vocation universitaire, le réseau montréalais offre également un large éventail de services ultraspécialisés à la population des autres régions du Québec, ainsi que des milieux de formation à une forte proportion des futurs médecins et professionnels de la santé qui seront appelés à œuvrer dans toutes les régions du Québec.

LES EFFECTIFS DU RÉSEAU REGROUPÉS SELON LES CATÉGORIES PRÉVUES À LA LOI CONCERNANT LES UNITÉS DE NÉGOCIATION DANS LE SECTEUR DES AFFAIRES SOCIALES

REGROUPEMENTS DES EFFECTIFS		Nombre de personnes
Médecins	Spécialiste	3 293
	Omnipraticien	2 223
Personnel en soins infirmiers et cardiorespiratoires	Infirmière	12 619
	Infirmière auxiliaire	3 559
	Infirmière bachelière	5 461
	Inhalothérapeute	989
	Perfusioniste	44
	Externe (soins infirmiers et inhalothérapie)	106
Techniciens et professionnels de la santé et des services sociaux	Professionnel de la santé	2 937
	Professionnel des services sociaux	3 815
	Technicien de la santé	5 254
	Technicien en services sociaux	4 474
Personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers	Autres paratechniques	2 822
	Auxiliaire familiale	1 354
	Métiers	624
	Préposé aux bénéficiaires	13 570
	Services auxiliaires	9 733
Personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration	Employé de bureau	10 347
	Professionnel	836
	Technicien	1 479
Personnel d'encadrement	Cadre intermédiaire	2 977
	Cadre médecin	47
	Cadre supérieur	402
	Hors-cadre (DG et DGA)	140
	Cadre en assignation temporaire	190
Personnel non visé par la Loi concernant les unités de négociation dans le secteur des affaires sociales	Biochimiste clinique	49
	Étudiant	363
	Pharmacien	506
	Physicien	50
	Sage femme	20
	Autres	12
Total		**90 295**

Sources : Les données sur la répartition des effectifs sont tirées de la banque de données R-22 annuelle (31 mars 2003). Les données sur les médecins spécialistes et les omnipraticiens proviennent de la RAMQ (31 décembre 2003).

1. ETP : Équivalent temps plein.

RÉPARTITION DES MÉDECINS SPÉCIALISTES PAR SPÉCIALITÉ

Spécialité	Plan d'effectifs médicaux	Spécialité	Plan d'effectifs médicaux
Allergie-immunologie	30	Microbiologie	75
Anatomo-pathologie	76	Néphrologie	79
Anesthésiologie	227	Neurologie	106
Biochimie médicale	18	Neuro-chirurgie	27
Cardiologie	191	Obstétrique-gynécologie	156
CCVT	31	Ophtalmologie	114
Chirurgie générale	163	Oto-rhino-laryngologie	60
Chirurgie orthopédique	85	Pédiatrie	237
Chirurgie plastique	47	Physiatrie	40
Dermatologie	66	Pneumologie	103
Endocrinologie	90	Psychiatrie	450
Gastro-entérologie	89	Radiologie diagnostique	175
Génétique médicale	16	Radio-oncologie	36
Gériatrie	29	Rhumatologie	46
Hématologie	111	Santé communautaire	40
Médecine interne	119	Soins intensifs	25
Médecine nucléaire	32	Urologie	57
Médecine d'urgence	47		
TOTAL			**3 293**

Source : Conciliation du MSSS avec l'Agence de Montréal et la FMSQ, février 2004.

RÉPARTITION DES MÉDECINS OMNIPRATICIENS SELON LE LIEU DE PRATIQUE (AU 31 DÉCEMBRE 2003)

LIEU DE PRATIQUE	Nombre	ETP
Centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD)	259	101,42
Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse	5	0,82
Centre de réadaptation	25	13,75
Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés	900	566,23
Centre hospitalier de soins psychiatriques	62	39,73
Centre local de services communautaires (CLSC)	403	228,72
Clinique ou cabinet privé	1 462	967,15
URGENCE SANTÉ	46	19,82
Total	**2 223**	**1 937,64**

Source : RAMQ (trimestre du 31 décembre 2003).

Les établissements

Au 31 mars 2004, le réseau montréalais de la santé et des services sociaux comptait 139 établissements offrant des services dans quelque 350 installations. En juillet 2004, 54 de ces établissements ont été regroupés pour former 12 centres de santé et de services sociaux (CSSS). Les 85 autres établissements offrant des services spécialisés, ayant une vocation suprarégionale et/ou universitaire ou encore les centres d'hébergement privés conventionnés complètent l'offre de services à la population par le biais d'ententes négociées.

LES ÉTABLISSEMENTS DU RÉSEAU MONTRÉALAIS DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Centres de santé et de services sociaux	Privés	Publics	12* Total
Centres hospitaliers (CHSGS)	4	16	20
Centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD)	33	11	44
Centres de réadaptation (CR)	6	12	18
- Alcoolisme et toxicomanie			
- Déficience intellectuelle			
- Déficience physique			
- Jeunes en dirficulté d'adaptation			
- Mères en difficulté d'adaptation			
Centres jeunesse (CPEJ)			2
Autre établissement**			1
Total des établissements			**97**

* Incluant 28 CLSC, 7 centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés (CHSGS) et 19 centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD).
** La Clinique communautaire de Pointe Saint-Charles est un établissement associé au CSSS de Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles.

Tiré du : Système référentiel établissement, Agence de Montréal, Services des communications, 2004.

LES ÉTABLISSEMENTS UNIVERSITAIRES

Centres hospitaliers universitaires	Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) Centre universitaire de santé McGill (CUSM) Hôpital Sainte-Justine[1]
Centres affiliés universitaires	CLSC Nord de l'Île[1]* CLSC Côte-des-Neiges[2]* CLSC des Faubourgs[1]* CLSC René-Cassin[1]* Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal[1] Hôpital Maisonneuve-Rosemont[1]
Instituts	Institut de cardiologie de Montréal[1] - médecine vasculaire et cardiologie Institut universitaire de gériatrie de Montréal[1] Le Centre jeunesse de Montréal[1 et 3] - violence chez les jeunes

* Ces installations sont maintenant regroupées au sein d'un CSSS et conservent leur désignation universitaire.
CLSC Nord de l'Île : installation du CSSS du Nord de l'Île et Saint-Laurent
CLSC Côte-des-Neiges : installation du CSSS de Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CLSC des Faubourgs : installation du CSSS des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CLSC René-Cassin : installation du CSSS de René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest

(1) Université de Montréal (2) Université McGill (3) Université du Québec à Montréal
Conformément aux articles 88,89,90 et 91 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (chap. S-4.2).

Tiré du : Système référentiel établissement, Agence de Montréal, Service des communications, 2004.

LES ÉTABLISSEMENTS À VOCATION SUPRARÉGIONALE

Désignés par le ministre, conformément à l'article 112 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (chap. S-4.2)

Centre de réadaptation Constance-Lethbridge	- Adaptation complexe de véhicules automobiles - Évaluation des capacités de travail pour des clientèles ayant des profils cliniques complexes - Services aux adultes ayant subi un traumatisme cranio-cérébral et présentant un trouble grave du comportement - Services à la clientèle présentant des affections rhumatologiques sévères
Centre de réadaptation Lucie-Bruneau	- Services aux blessés médulaires - Services aux personnes tétraplégiques à dépendance respiratoire
Institut de réadaptation de Montréal	- Services aux blessés médulaires - Services aux personnes tétraplégiques à dépendance respiratoire
Institut Raymond-Dewar	- Services surspécialisés à la clientèle ayant reçu un implant cochléaire et à la clientèle sourde-aveugle - Services pour les personnes sourdes utilisant le langage gestuel et les aides de suppléance à l'audition
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal	- Services aux blessés médulaires - Services aux personnes tétraplégiques à dépendance respiratoire
Manoir Cartierville*	- Mandat d'admission d'usagers avec une déficience auditive - Services surspécialisés pour les clientèles sourdes et sourdes-aveugles en regard de la communication

* Installation du CSSS du Nord de l'Île et Saint-Laurent

Source : Système référentiel établissement, Agence de Montréal, Services documentaires, 2004.

L'accès aux services en langue anglaise

Compte tenu des caractéristiques linguistiques et culturelles de Montréal :

- 37 établissements et installations du réseau montréalais sont désignés pour offrir l'ensemble de leurs services en français et en anglais;
- 45 autres doivent offrir certains services en anglais en plus des services en français;
- 21 établissements et installations ont un programme d'accès aux communautés culturelles.

À noter que l'Agence gère une banque de 115 interprètes et traducteurs qui travaillent dans 67 langues.

Catégories	Établissements					
	CHSGS	CLSC	CPEJ	CHSLD	CR	Total
Désignés	13	0	1	13	10	37
Indiqués	7	26	0	7	5	45
Établissements avec programme d'accès aux communautés culturelles	6	9	2	2	2	21

Deux CSSS, soit celui de René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest ainsi que celui de Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension, sont tenus de rendre accessibles tous leurs services en langue anglaise car ils ne regroupent que des installations reconnues en vertu de la Charte de la langue française et désignées pour ce faire par le décret 848-99 du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Les dix autres centres de santé et de services sociaux sont constitués d'au moins deux installations (CLSC) « indiquées », c'est-à-dire devant offrir certains services en anglais tel qu'il a été prévu au décret.

Les organismes communautaires

En 2004-2005, l'Agence soutient l'action de 468 organismes communautaires en allouant 60,5 M$ par le Programme de soutien aux organismes communautaires (SOC). Ces organismes sont regroupés au sein de 28 catégories*.

Catégories
Alcoolisme et autres toxicomanies (10)
Centres communautaires de quartier (4)
Centres d'action bénévole (6)
Centres d'aide et de lutte contre les agressions à caractère sexuel (5)
Centres de femmes (27) et autres ressources pour femmes (6)
Famille (8)
Maisons de jeunes (25) et autres ressources pour jeunes (41)
Maisons d'hébergement dépannage pour les jeunes en difficulté (15)
Maisons d'hébergement pour les femmes violentées ou en difficulté (27)
Organismes multiclientèles (8)
Organisme d'assistance et d'accompagnement (1)
Organismes d'intervention auprès des conjoints violents (5)
Organisme d'intervention auprès des hommes en difficulté (2)
Organismes de justice alternative (2)
Personnes ayant des problèmes de santé physique (5)
Personnes démunies (32)
Personnes des communautés culturelles et autochtones (26)
Personnes handicapées (déficience intellectuelle) (17)
Personnes handicapées (déficience physique) (19)
Ressources de dépannage pour clientèles en difficulté (5)
Services adaptés à une population spécifique (2)
Concertation et consultation régionales (5)
Maintien à domicile (68)
Santé mentale (87)
SIDA (15)
Autres (2)

* Sept organismes sont subventionnés dans plus d'une catégorie.

La situation financière

Pour le présent exercice financier, soit en 2004-2005, la région de Montréal dispose d'un budget d'un peu plus de 4,5 milliards de dollars. Si l'on cumule les budgets attribués aux établissements regroupés au sein des 12 CSSS, on constate que 24 % des crédits régionaux sont consacrés aux nouvelles instances et que 46,2 % des crédits vont aux hôpitaux spécialisés et surspécialisés.

RÉPARTITION DES BUDGETS BRUTS ALLOUÉS POUR 2004-2005

	Montant $	%
Centres de santé et de services sociaux		
CHSGS	313 087 764	6,87
CHSLD	454 223 404	9,96
CLSC	331 406 525	7,27
Sous-total CSSS	**1 098 717 693**	**24,09**
Établissements spécialisés et non regroupés		
CHSGS spécialisés et surspécialisés	2 119 294 430	46,47
CH PSYCHIATRIQUES	296 652 723	6,51
CHSLD	334 203 067	7,33
CENTRES JEUNESSE	240 910 256	5,28
CRDI	159 793 064	3,50
CRDP	51 957 101	1,14
CRPAT	21 616 347	0,47
CLSC		
(Clinique communautaire de Pointe Saint-Charles)	5 104 583	0,11
Sous-total établissements spécialisés	**3 229 531 571**	**70,81**
Organismes communautaires	**65 255 341**	**1,43**
Sous-total organismes communautaires	**65 255 341**	**1,43**
Crédits à répartir	**166 888 650**	**3,66**
Total	**4 560 373 255**	**100,00**

Source : SBFR (extraction budgets 2004-2005).

La très grande majorité des établissements montréalais ont terminé le dernier exercice financier en équilibre budgétaire ou, dans le cas des centres hospitaliers, en respect de leur cible déficitaire autorisée. Le déficit régional net, pour l'année 2003-2004, est de 137,2 millions $.

Afin de soutenir les CSSS, l'Agence a choisi de rehausser la base budgétaire des sept hôpitaux intégrés à ces nouvelles instances. Ainsi, un montant récurrent de 7,5 millions $ a été accordé aux établissements concernés pour l'année 2004-2005, ce qui permet aux CSSS de démarrer sur une base financière solide.

Note : On trouvera le détail des informations financières ainsi que d'autres informations sur le parc immobilier et les actifs informationnels de la région de Montréal dans le rapport annuel 2003-2004 de l'Agence.

Les volumes d'activités

Les volumes d'activités d'un établissement comprennent les opérations qui découlent de la prestation des services fournis par ce dernier qui sont essentielles à la réalisation de sa mission dans le cadre de son budget de fonctionnement. Le tableau qui suit présente, pour chaque type d'établissement, un certain nombre d'activités qui se veulent les plus représentatives du réseau montréalais.

CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS GÉNÉRAUX ET SPÉCIALISÉS

	2002-2003*	2003-2004
Courte durée physique		
- Soins infirmiers		
Admissions	155 913	159 304
Jours-présence	1 481 412	1 497 329
- Urgence		
Total des visites	837 985	822 253
- Consultations externes		
Visites totales	2 376 809	2 406 835
- Bloc opératoire		
Nombre d'usagers (chirurgies d'un jour)	88 460	88 541
Nombre d'usagers (hospitalisés)	69 393	73 387
- Natalité		
Accouchements	23 131	24 369
Santé mentale		
- Unités de soins pour jeunes		
Jours-présence	10 479	9 970
- Services externes pour enfants et adolescents		
Usagers	4 053	5 319
- Unités de soins pour adultes		
Jours-présence	151 555	151 618
- Services externes pour adultes		
Usagers	33 303	32 939
Services diagnostics et thérapeutiques		
- Laboratoires		
Procédures pondérées	195 543 363	211 631 778
- Hémodynamique		
Unités techniques provinciales (incluant angio cardiaque depuis 2002-2003)	2 810 210	2 871 180
- Endoscopie		
Examens	135 007	138 468
- Médecine nucléaire		
Unités techniques provinciales	14 690 839	15 214 436
- Hémodialyse en milieu hospitalier		
Traitements	187 050	196 063
- Imagerie médicale		
Total des unités techniques provinciales	46 328 984	44 858 306
- Radio-oncologie		
Unités techniques provinciales	9 677 225	9 238 589
- Hémato-oncologie		
Traitements	91 156	96 252

* À des fins de comparaison avec celles de l'exercice courant, certaines données de l'exercice 2002-2003 ont été reclassées.

CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

	2002-2003	2003-2004
Services aux usagers admis		
- Unités de soins pour jeunes		
Jours-présence	30 706	31 701
- Unités de soins pour adultes		
Jours-présence	267 656	233 660
- Unités de soins pour personnes âgées		
Jours-présence	49 416	49 431
- Psychiatrie légale		
Jours-présence	86 219	91 055
Services ambulatoires		
- Urgence		
Visites	8 835	9 231
- Hôpital de jour		
Présences	29 828	26 204
- Services externes pour adultes		
Usagers	18 161	18 093
- Réinsertion et intégration sociale		
Usagers	1 014	1 244

CENTRES HOSPITALIERS DE RÉADAPTATION ET UNITÉS DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE EN CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

	2002-2003	2003-2004
Services aux usagers admis		
- Soins de courte durée aux adultes et aux enfants		
Admissions	7 327	8 496
Jours-présence	213 553	218 207
- Unités de réadaptation fonctionnelle intensive		
Admissions	1 330	1 627
Jours-présence	61 767	76 496
Services ambulatoires		
- Consultations externes spécialisées		
Visites	12 835	13 924

CLSC

	2002-2003	2003-2004
Nombre de personnes desservies aux services de santé courants	392 102	359 431
Nombre de personnes desservies aux soins infirmiers à domicile	46 841	49 580
Nombre de personnes desservies aux services de santé parentale et infantile	48 158	57 420
Nombres d'appels reçus Info-Santé CLSC	556 609	554 655

CENTRES JEUNESSE

	2002-2003	2003-2004
Volet Centres jeunesse		
Signalements non retenus	5 233	4 788
Signalements retenus	5 244	5 678
Total	**10 477**	**10 466**
Données ventilées par la Loi		
- Loi sur les jeunes contrevenants		
Usagers ayant fait l'objet d'une intervention	3 679	3 286
- Loi sur la protection de la jeunesse		
Usagers ayant fait l'objet d'une intervention	13 766	13 095
- Loi sur les services de santé et les services sociaux		
Usagers ayant fait l'objet d'une intervention	6 187[1]	5 991
Volet Centres de réadaptation pour jeunes en difficulté d'adaptation		
Assistance et support aux jeunes et à la famille		
Nombre d'usagers	11 509[1]	10 412
- Unités de vie		
Au début de l'année	792	792
Nouveaux usagers durant l'année	1 385	1 323
- Foyers de groupe		
Au début de l'année	332	309
Nouveaux usagers durant l'année	484	382
- Ressources de type familial (RTF)		
Au début de l'année	2 473	2 376
Nouveaux usagers durant l'année	996	1 002
- Ressources intermédiaires		
Au début de l'année	224	234
Nouveaux usagers durant l'année	92	105

1 À la suite de problèmes techniques, les données pour les centres jeunesse Batshaw n'étaient pas disponibles pour l'année 2002-2003. Les données 2001-2002 avaient donc été répétées pour ces deux sous-catégories.

CENTRES D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE (PRIVÉS ET PUBLICS)

	2002-2003	2003-2004
Services à la clientèle hébergée		
Soins infirmiers et d'assistance		
Heures travaillées[2]	14 499 195	14 539 567
Jours-présence	5 028 087	5 021 242
Moyenne	2,88	2,90
Services professionnels		
Heures travaillées	1 083 808	1 042 775
Jours-présence	4 781 271	4 772 183
Moyenne	0,23	0,22
Pourcentage d'occupation moyenne	96,53%	96,62%

2 Comprend les soins infirmiers dans les unités de soins de longue durée des CHSGS.

CENTRES DE RÉADAPTATION EN DÉFICIENCE INTELLECTUELLE

	2002-2003	2003-2004
Inscriptions		
Usagers inscrits en fin d'année	5 295	5 595
Programmes		
Soutien	9 308	9 455
Socio-professionnel	3 240	3 428
Résidentiel	2 716	2 716

CENTRES DE RÉADAPTATION EN DÉFICIENCE PHYSIQUE

	2002-2003	2003-2004
Admissions dans les installations	326	313
Inscriptions		
Nombre d'usagers desservis dans l'année	16 659	18 089
Programmes		
Nombre d'usagers en réadaptation	16 481	17 976
Nombre d'usagers résidentiel	103	96

CENTRES DE RÉADAPTATION EN TOXICOMANIE

	2002-2003	2003-2004
Services internes		
Usagers admis en internat		
Au début de l'année	176	174
Admissions durant l'année	1 258	1 441
Total	**1 434**	**1 615**
Placements en ressources de type familial - Adultes et personnes âgées		
Placés au début de l'année	25	25
Placés durant l'année	0	5
Total	**25**	**30**
Usagers inscrits en centres de jour et en externe		
Usagers au début de l'année	3 186	3 459
Nouveaux usagers durant l'année	4 555	4 374
Total	**7 741**	**7 833**

Source : Rapports financiers (AS-471) et statistiques (AS-478) annuels des établissements.

MONTRÉAL | 12 réseaux locaux de services de santé et de services sociaux

01 Centre de santé et de services sociaux de Pierrefonds et Lac Saint-Louis

Instance

- Centre d'accueil Denis-Benjamin Viger
- CLSC Lac Saint-Louis
- CLSC Pierrefonds
- Hôpital général du Lakeshore

02 Centre de santé et de services sociaux de LaSalle et du Vieux Lachine

Instance

- Centre d'accueil LaSalle
- Centre hospitalier de LaSalle
- CLSC du Vieux Lachine
- Les CHSLD Lachine, Nazaire-Piché et Foyer Dorval
- Centre hospitalier de Lachine

03 Centre de santé et de services sociaux de Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles

Instance

- Centre d'accueil Louis-Riel
- Centre d'accueil Réal-Morel
- Centre hospitalier de Verdun
- CHSLD Champlain - Manoir de Verdun
- CLSC Saint-Henri
- CLSC Verdun/Côte Saint-Paul
- Résidence Yvon-Brunet
- Résidences Mance-Décary
  - Pavillon des Seigneurs (CHSLD)
  - Pavillon Saint-Henri (CHSLD)

04 Centre de santé et de services sociaux de René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest

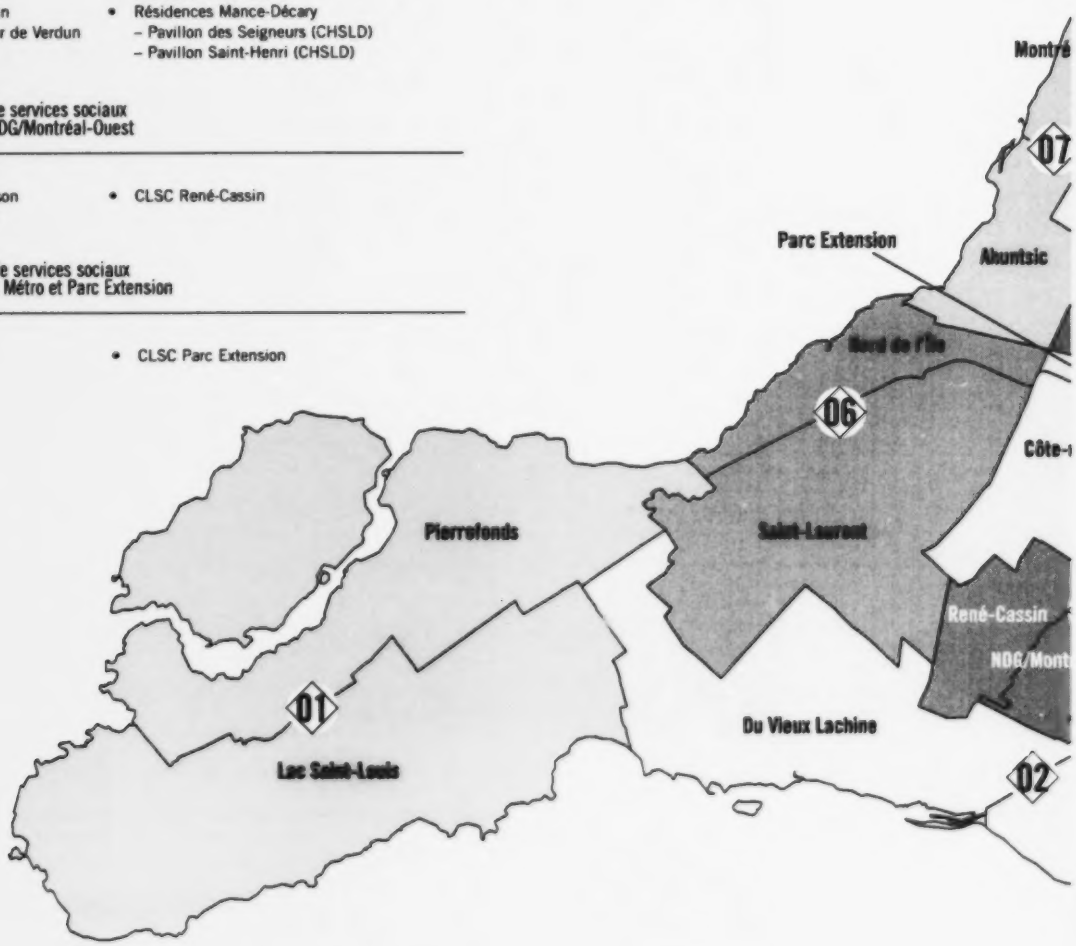
Instance

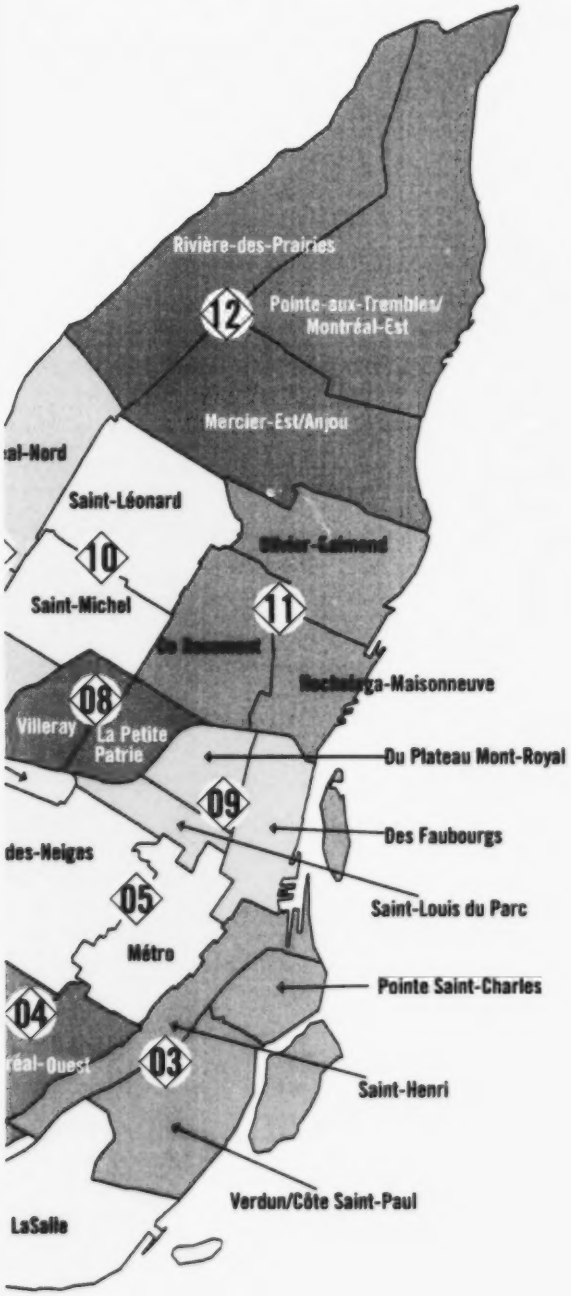
- Centre hospitalier Richardson
- CLSC NDG/Montréal-Ouest
- CLSC René-Cassin

05 Centre de santé et de services sociaux de Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension

Instance

- CLSC Côte-des-Neiges
- CLSC Métro
- CLSC Parc Extension





06 Centre de santé et de services sociaux du Nord de l'Île et Saint-Laurent

Instance

- CHSLD-CLSC Nord de l'Île
- CHSLD-CLSC Saint-Laurent
- Manoir Cartierville

07 Centre de santé et de services sociaux d'Ahuntsic et Montréal-Nord

Instance

- Centre hospitalier Fleury
- CLSC Ahuntsic
- Les Résidences Laurendeau, Légaré, Louvain
- CLSC Montréal-Nord

08 Centre de santé et de services sociaux de La Petite Patrie et Villeray

Instance

- CLSC Villeray
- Hôpital Jean-Talon
- CLSC-CHSLD La Petite Patrie
- Résidences Mance-Décary – Pavillon Auclair (CHSLD)

09 Centre de santé et de services sociaux des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc

Instance

- Centre hospitalier Jacques-Viger
- CHSLD Centre-Ville de Montréal
- Les CHSLD du Plateau Mont-Royal
- CHSLD Émilie-Gamelin/Armand-Lavergne
- CLSC des Faubourgs
- CLSC du Plateau Mont-Royal
- CLSC Saint-Louis du Parc

10 Centre de santé et de services sociaux de Saint-Léonard et Saint-Michel

Instance

- CLSC Saint-Michel
- CLSC Saint-Léonard
- CHSLD Les Havres
- CHSLD Saint-Michel

11 Centre de santé et de services sociaux de Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont

Instance

- CHSLD Lucille-Teasdale
- CLSC Hochelaga-Maisonneuve
- CLSC Olivier-Guimond
- CLSC-CHSLD de Rosemont
- Foyer Rousselot
- CHSLD Jeanne-LeBer

12 Centre de santé et de services sociaux de Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est

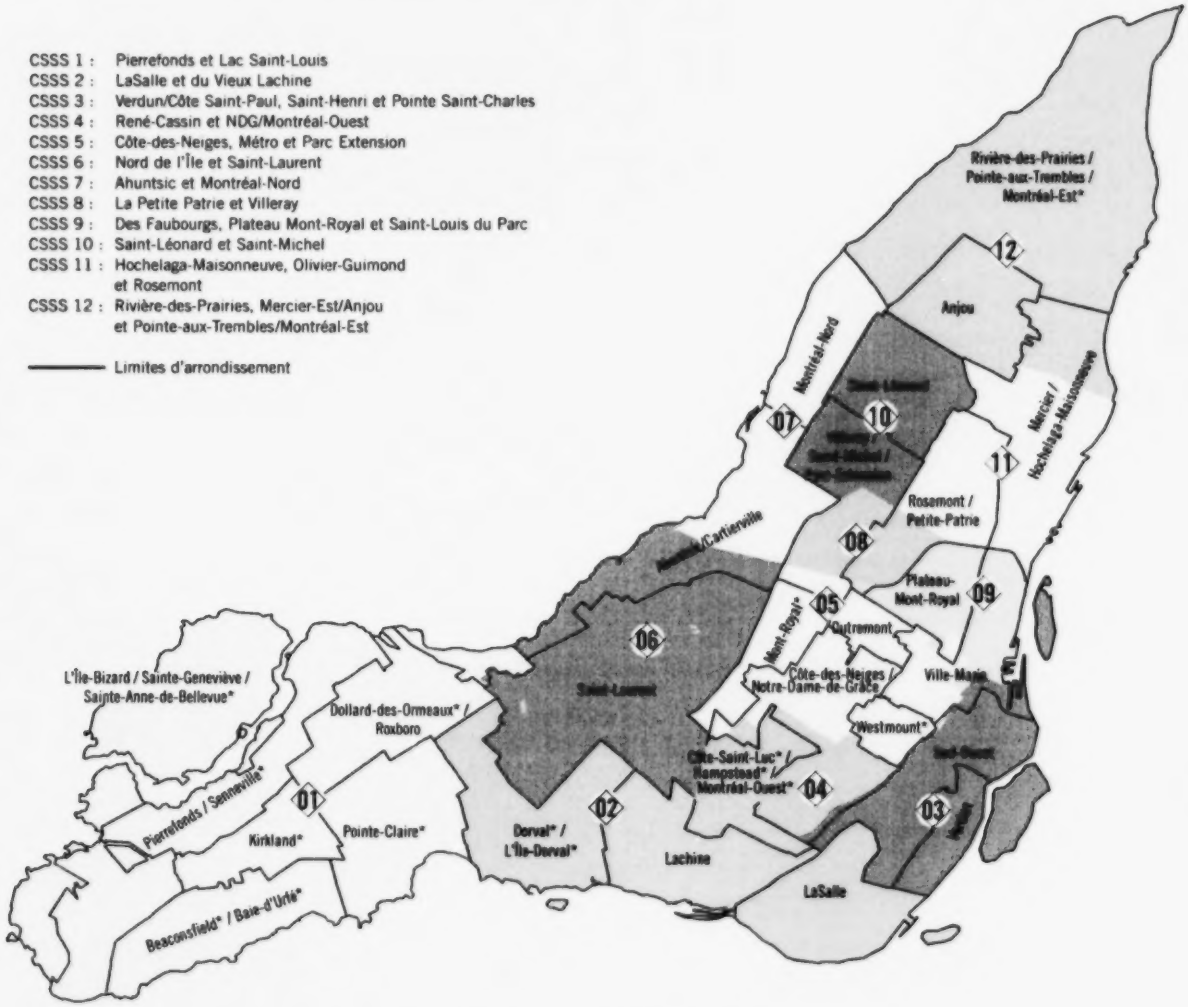
Instance

- CHSLD Biermans-Triest
- CLSC Mercier-Est/Anjou
- CLSC Rivière-des-Prairies
- CLSC-CHSLD Pointe-aux-Trembres/Montréal-Est
- Centre d'accueil Judith-Jasmin (HMR)

MONTRÉAL | Carte des arrondissements et des CSSS

CSSS 1 : Pierrefonds et Lac Saint-Louis
CSSS 2 : LaSalle et du Vieux Lachine
CSSS 3 : Verdun/Côte Saint-Paul, Saint-Henri et Pointe Saint-Charles
CSSS 4 : René-Cassin et NDG/Montréal-Ouest
CSSS 5 : Côte-des-Neiges, Métro et Parc Extension
CSSS 6 : Nord de l'Île et Saint-Laurent
CSSS 7 : Ahuntsic et Montréal-Nord
CSSS 8 : La Petite Patrie et Villeray
CSSS 9 : Des Faubourgs, Plateau Mont-Royal et Saint-Louis du Parc
CSSS 10 : Saint-Léonard et Saint-Michel
CSSS 11 : Hochelaga-Maisonneuve, Olivier-Guimond et Rosemont
CSSS 12 : Rivière-des-Prairies, Mercier-Est/Anjou et Pointe-aux-Trembles/Montréal-Est

——— Limites d'arrondissement



* Ancienne municipalité qui, suite au processus de défusion, sera reconstituée d'ici le 1er janvier 2006.

Agence
de développement
de réseaux locaux
de services de santé
et de services sociaux
Québec
Montréal